



**ŽÁDOST O PŘIJETÍ**  
**do sociální služby denní stacionář MELA, o.p.s.**  
**podle § 46 zák. č. 108/2006 Sb.**

**ŽADATEL**

jméno:

příjmení:

rodné příjmení:

datum narození:

místo narození:

rodné číslo:

svéprávnost:  plná svéprávnost

omezení svéprávnosti v rozsahu:

**BYDLIŠTĚ**

adresa trvalého bydliště:

kontaktní adresa:

**KONTAKT**

telefon:

e-mail:

**VÝŠE PŘÍSPĚVKU NA PÉČI:**

*(prosíme o kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku)*

**DRŽITEL PRŮKAZU**

ZTP

ZTP/P

žádný

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - OPATROVNÍK**

*(pokud je ustanoven, přiložte kopii rozhodnutí o ustanovení opatrovníka)*

jméno:

příjmení:

kontaktní adresa:

kontakt na opatrovníka:

## **INFORMACE O ŽADATELI O SLUŽBU DENNÍ STACIONÁŘ**

Využíval již žadatel stejnou nebo podobnou službu? ANO NE

*(pokud ano, uveďte, která služba byla využívána)*

.....  
.....

Stručný popis cíle, který má být plněn při poskytování sociální služby denní stacionář:

.....  
.....  
.....

Jaké máte rituály/zvláštnosti v chování?

.....  
.....  
.....

Při jakých činnostech potřebuje podporu asistence?

- Strava
- Hygiena
- Pohyb
- Komunikace

Jak zvládáte samostatný pohyb po městě:

- samostatně
- pouze v blízkém okolí
- pouze s doprovodem jiné osoby

Potřebujete pro svůj pohyb bezbariérové prostředí?

- ano, upřesněte.....
- ne

Jak často máte v plánu denní stacionář navštěvovat?

- 1x týdně
- 2x týdně
- 3x týdně
- 4x týdně

- 5x týdně

Mátě zájem o zprostředkování obědů během využívání služby denního stacionáře?

- ano  
 ne  
 nevím

Co vás baví? Co rád/a děláte? (*sport, hry, kultura, atd.*)

.....  
.....  
.....

Máte nějaké omezení, jsou nějaké činnosti, které nemůžete vykonávat?

- ano, vypište.....  
.....  
 ne

Možná rizika, která jsou důležitá pro proces poskytování sociální služby?

.....  
.....  
.....

Svým podpisem stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

Souhlasím se shromažďováním a zpracováním osobních údajů uvedených v této žádosti a to po dobu nezbytně nutné archivace dokumentů. Potvrzuji, že jsem byl/byla seznámen/a se svými právy podle zákona 110/2019 Sb. O zpracování osobních údajů.

V.....dne.....

.....  
podpis žadatele (opatrovník)